

**Demande de catalogue  
ASTRID DE SOLOGNE**

**A faxer au 02 38 76 67 96**

**POUR NOUS PERMETTRE DE VOUS ENVOYER NOTRE CATALOGUE  
REPLISSEZ SVP LE QUESTIONNAIRE CI-DESSOUS.**

**Nom, prénom :** .....

**Rue et numéro :** .....

**Code postal :** \_ \_ \_ \_ \_

**Ville :** .....

**Tél :**

**Fax :**

**Mobile :**

**e-mail :**

**Signature ou cachet**

**j'adresse un chèque de 5 euros à l'ordre de :**

**Astrid de Sologne  
11 rue Denis Papin ZI  
45240 LA FERTE SAINT AUBIN**

**Ce montant vous sera remboursé, dès votre première commande**